



แบบคำขอแก้ไขเพิ่มเติมโครงการวิจัย
(Protocol Amendment Form)

1. รายละเอียดโครงการวิจัย

1.1 รหัสโครงการวิจัย IBC/25.....

1.2 ชื่อโครงการวิจัย
.....
.....

1.3 ประเภทของกลุ่มงานวิจัย ประเภทที่ 1 ประเภทที่ 2 ประเภทที่ 3

2. รายละเอียดสถานที่ทำการทดลอง

เลขที่ห้องปฏิบัติการ ชั้น ตึก/อาคาร

คณะ

ประเภทของห้องปฏิบัติการที่จะดำเนินงาน BSL1 BSL1+ BSL2 BSL2+ BSL3

3. รายละเอียดคณะผู้วิจัย

3.1 หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ - สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ

หน่วยงานที่สังกัด

โทรศัพท์ E-mail

3.2 ผู้ร่วมวิจัย

(1) ชื่อ - สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ

หน่วยงานที่สังกัด

โทรศัพท์ E-mail

(2) ชื่อ - สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ

หน่วยงานที่สังกัด

โทรศัพท์ E-mail

4. เลขที่ใบรับรองโครงการวิจัย:

วันที่รับรอง : วันที่สิ้นสุดการรับรอง :

5. ความก้าวหน้าของโครงการวิจัย

ระยะเวลาเริ่มต้น - สิ้นสุดโครงการวิจัย

ดำเนินการไปแล้ว เดือน

รายละเอียด (ถ้ามี).....

6. การปรับเปลี่ยนครั้งที่ลงวันที่.....
 กรุณาระบุข้อความทั้งหมดที่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากโครงการเดิมที่เคยได้รับการรับรองในตารางนี้
 (สามารถปรับเพิ่มเติมหัวข้อได้กรณีมีการปรับเปลี่ยนเอกสารประเภทอื่นๆ)

รายละเอียดของรายงานดังต่อไปนี้	
(1) มีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมโครงการวิจัยที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่	
<input type="radio"/> ไม่มี	<input type="radio"/> มี โปรดระบุ
(2) มีการตัดแปลง/ซ่อมแซม/เปลี่ยนแปลงห้องปฏิบัติการที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่	
<input type="radio"/> ไม่มี	<input type="radio"/> มี โปรดระบุ
(3) มีอุบัติเหตุร้ายแรงหรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่	
<input type="radio"/> ไม่มี	<input type="radio"/> มี โปรดระบุ
(4) อื่น ๆ โปรดระบุ	

หมายเหตุ หากมีรายละเอียดของการรายงานเพิ่มเติม โปรดจัดทำเป็นเอกสารแนบเสนอต่อคณะกรรมการ
 ความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา

ส่วนที่ 2 รายการโครงการวิจัยในส่วนที่ขอแก้ไข

- ประเด็นที่ขอปรับเปลี่ยนโครงการวิจัยจากที่ขอการรับรองความปลอดภัย
 - ผู้ร่วมวิจัย (อธิบายการเปลี่ยนแปลงและแนบเอกสารการอบรมความปลอดภัยทางชีวภาพในกรณีที่มีการเพิ่มเติม)
 -
 - สถานที่ในการทำวิจัย (อธิบายการเปลี่ยนแปลงและระดับความปลอดภัยทางชีวภาพของห้องปฏิบัติการ)
 -
 - มีการเปลี่ยนแปลงตัวอย่างชีวภาพ (อธิบายการเปลี่ยนแปลง)
 -
 - มีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับตัวอย่างทางชีวภาพ (อธิบายการเปลี่ยนแปลง)
 -
 - อื่น ๆ โปรดระบุ

.....

ข้อสัญญา

ข้าพเจ้าและคณะผู้วิจัยมีความรู้ความเข้าใจถึงความปลอดภัยทางชีวภาพและตระหนักถึงสวัสดิภาพความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมวิจัยและชุมชนเป็นอย่างดี และจะดำเนินการวิจัยให้เกิดความปลอดภัยตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยฉบับที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการความปลอดภัยทางชีวภาพในงานวิจัย มหาวิทยาลัยบูรพา

รับทราบ

ลงชื่อ
 ()

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่ / /

ลงชื่อ
 ()

ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ

วันที่ / /

รับทราบ

ลงชื่อ
 ()

หัวหน้าภาควิชา

วันที่ / /

รับทราบ

ลงชื่อ
 ()

คณบดี/ หรือเทียบเท่า

วันที่ / /

หมายเหตุ ขอให้ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการลงนามให้สอดคล้องกับรายละเอียดที่ระบุข้างต้น